



**Libro de Inscripcion 2020**

## Accessibility

We offer the following free options to help you understand these materials:

- Larger print size;
- Paper versions of information from the KanCare or health plan websites;
- Read to you in any language, including American Sign Language;
- Written translations in Spanish; and
- Additional aids and services, such as Braille or TTY services.

If you need these services, please call the KanCare Enrollment Center at 1-866-305-5147 or TDD/TTY 1-800-766-3777.

## Información de Contacto – Para más información, visite <http://www.kancare.ks.gov/contact-us>

Agencia y Pagina Web	Teléfono
<b>Centro de Inscripción.</b> <a href="https://www.kmap-state-ks.us/hcp/member">https://www.kmap-state-ks.us/hcp/member</a> <i>Acceso y contraseña requeridos.</i> <i>Para cambiar su plan de salud de KanCare.</i>	<b>1-866-305-5147</b> TDD/TTY 1-800-766-3777 Horas de oficina: Lunes - Viernes 7:30 AM - 5:30 PM
<b>Verificación de Elegibilidad.</b> <a href="https://www.kmap-state-ks.us/hcp/member">https://www.kmap-state-ks.us/hcp/member</a> <i>Acceso y contraseña requeridos.</i> Para confirmar su elegibilidad y plan de KanCare.	<b>1-800-766-9012</b> TDD/TTY 1-800-766-3777 Horas de oficina: Lunes - Viernes 7:30 AM - 5:30 PM
<b>KanCare Clearinghouse</b> <a href="http://www.kancare.ks.gov/">http://www.kancare.ks.gov/</a> Para preguntas sobre su elegibilidad. También para reportar cambios en el hogar como dirección, número de teléfono, o tamaño de familia.	<b>1-800-792-4884</b> Horas de oficina: Lunes - Viernes 8:00 AM - 7:00 PM
<b>Aetna Better Health</b> <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/kansas">www.aetnabetterhealth.com/kansas</a> Para elegir un doctor y preguntar acerca de sus beneficios de salud incluyendo transportación.	<b>1-855-221-5656</b> Horas de oficina: Lunes - Viernes 8:00 AM - 6:00 PM
<b>Sunflower Health Plan</b> <a href="http://www.sunflowerhealthplan.com">www.sunflowerhealthplan.com</a> Para elegir un doctor y preguntar acerca de sus beneficios de salud incluyendo transportación.	<b>1-877-644-4623</b> Horas de oficina: Lunes - Viernes 8:00 AM - 5:00 PM
<b>United Healthcare Community Plan – Kansas</b> <a href="http://www.uhccommunityplan.com">www.uhccommunityplan.com</a> Para elegir un doctor y preguntar acerca de sus beneficios de salud incluyendo transportación.	<b>1-877-542-9238</b> Horas de oficina: Lunes - Viernes 8:00 AM - 6:00 PM

## **Recursos de Ayuda**

### **Centro de Recursos de Envejecimiento y Discapacidad (cont.)**

- Asesoramiento de opción/elección para hablar de cuidado a término largo, pago privado, y otros servicios.
- Evaluaciones para averiguar si califica funcionalmente para servicios adicionales.

Puede contactar al ADRC por teléfono al 855-200-ADRC (2372) Las llamadas con contestadas Lunes – Viernes 8a.m. - 5p.m. y puede dejar mensaje después de las horas de oficina. Sitios de ADRC están disponibles al público y están localizadas en las siguientes ciudades a través de Kansas: Arkansas City, Chanute, Dodge City, Hays, Hiawatha, Kansas City, Manhattan, Olathe, Ottawa, Topeka, and Wichita.

Por favor llame al número de arriba para mas información acerca de ubicaciones cerca de usted.

### **Información Adicional**

Si necesita ayuda para entender o aprender más acerca de su compañía de cuidado manejado, por favor llame al Centro de Inscripción de KanCare al 1-866-305-5147 o TDD/TYY 1-800-766-3777. Usted puede encontrar información útil adicional sobre KanCare y más en el internet <http://www.kancare.ks.gov/>:

- Información general sobre KanCare:
- Beneficios y servicios;
- Gente adicional para contactar sobre preguntas específicas;
- Preguntas frecuentes;
- Información acerca de red de proveedores;
- Reportes de calidad;
- Enlaces para Manual de Miembro, Directorios de Proveedores, y listas de medicamentos aprobados.

Formas para Representate Autorizado pueden ser encontradas en el internet:

<http://kancare.ks.gov/kancare-ombudsman-office/resources>

---

## **Accesibilidad**

Ofrecemos las opciones siguientes gratis para ayudarle a entender estos materiales:

- Letras imprimidas en grande;
- Versiones en papel acerca de las páginas de Internet o sobre los planes de salud de Kancare
- Leída en cualquier lenguaje, incluyendo Lenguaje de Señas Americano;
- Traducciones en español por escrito; y
- Ayuda y servicios adicionales, como Braille y servicios de TTY

Si usted necesita estos servicios, por favor llame al Centro de Inscripción al 1-866-305-5147 o TDD/TYY 1-800-766-3777.

## Tabla de Contenido

Información importante	1
Como me puede ayudar mi plan de salud cuando mis necesidades cambien?	2
Cuáles son mis derechos y responsabilidades?	3
Qué pasa si no estoy feliz con mi cuidado de salud?	4
Como hago un cambio?	7
Recursos útiles	8
Información de contacto	11

## Recursos Útiles

### Ombudsman de KanCare

Si tiene preocupaciones sobre cómo obtener los servicios que necesita por medio de KanCare, el Programa de Voluntarios de ombudsman de KanCare le pueden ayudar. Este programa ofrece apoyo a todos los miembros de KanCare. La oficina de Ombudsman le puede ayudar a:

- Entender KanCare y los planes de Salud
- Entender el plan de salud de Kancare elegido y sus beneficios
- Resolver problemas con servicios, cobertura, acceso y derechos cuando una resolución no es alcanzada directamente con su plan de salud, proveedor, o el KanCare Clearinghouse
- Entender cartas de Kancare (notificaciones de acción)
- Resolver problemas de facturación
- Entender sus derechos con quejas, apelaciones y Audiencias Justas, entendiendo el proceso y ayuda con recursos legales.
- Entender el proceso de aplicación y renovación y resolver problemas.

Puede contactar a la oficina de Kancare Ombudsman al 855-643-8180 o por correo electrónico

[KanCare.Ombudsman@ks.gov](mailto:KanCare.Ombudsman@ks.gov).

### Centro de Recursos de Envejecimiento y Discapacidad

El Centro de Recurso de Envejecimiento y Discapacidad (ADRC) es un recurso que puede ser usado por cualquier persona, por miembros como usted o personas que cuidan de usted. El ADRC le puede ayudar a usted o a sus seres queridos a planificar servicios a largo plazo y necesidades de apoyo. El personal de ADRC le provee lo siguiente:

- Información, referencias, y asistencia para conectarlo con los recursos, servicios y apoyos comunitarios.

## Recursos Útiles

### Centro de Inscripción de KanCare

El Centro de Inscripción de KanCare les ayuda a los miembros como usted y a las personas responsables de su cuidado a obtener información sobre los planes de salud. El Centro de Inscripción de KanCare también le puede proveer información sobre sus derechos y opciones como miembro. Esta ayuda incluye:

- Entender KanCare y los planes de Salud
- Asesoramiento de elección de plan de salud de KanCare. Esto incluye ayudarle a checar cuales proveedores y servicios están disponibles por medio de los planes de salud
- Entender cómo y dónde presentar quejas y apelaciones
- Entender como pedir una Audiencia Justa y a donde mandar su petición para una Audiencia Justa
- Entender el periodo cada año cuando puede cambiar su plan de salud
- Ayudar a cambiar su plan de salud durante el tiempo permitido. Esto incluye:
  - Dándole las fechas de cuándo puede cambiar su plan de salud
  - Asignándole a él plan de salud de su elección
  - Proveyéndole asesoramiento de elección del plan de salud
- Enviar cualquier problema que tenga a su plan de salud para una resolución
- Entender cuándo puede cambiar su plan fuera del tiempo permitido normalmente cada año. Esto es solo permitido en ciertas situaciones.

Puede contactar el Centro de Inscripción de KanCare llamando al 866-305-5147 o TDD / TTY: 1-800-766-3777 de 7:30 a.m. a 5:30 p.m., Lunes a Viernes.

## INFORMACION IMPORTANTE

**Recuerde** – usted puede cambiar de plan de salud durante su Periodo de Inscripción inicial y después cada año durante su Periodo de Inscripción Anual. La fecha de plazo para cambiar esta mencionado en la Forma de Inscripción en donde dice “Periodo de Inscripción Termina”

**Si está embarazada o va a agregar a un recién nacido (menor de 12 meses de edad) a su caso** – Él bebe usualmente será agregado al mismo plan que la madre. El Sistema mantendrá al bebe y a la madre juntos al durante el comienzo de nacimiento si la cobertura es aprobada. Piense en esto cuando este seleccionando su plan.

### Cosas que saber:

- Su proveedor de cuidado primario puede ser un doctor, asistente médico, practicante de enfermería, o una clínica en su plan de salud. Si necesita un especialista, por favor comuníquese con su especialista y verifique que con su plan de salud para asegurarse de que estén en la red.
- Llame a su proveedor de cuidado primario si usted o su hijo(a) se enferma. En caso de emergencia, vaya a la sala de emergencias más cercana o llame al 911.
- Si tiene cuidados especiales para su cuidado, llámé a su plan de salud después de que esté inscrito y ellos se aseguraran que reciba el cuidado que necesita.
- KanCare no tiene copagos.
- El Periodo de Inscripción Anual está basado en el hogar entero en vez por cada persona en dentro del hogar.

## Como me puede ayudar mi plan cuando cambien mis necesidades?

En KanCare, su plan debe asegurarse que reciba el cuidado que usted necesite. Su plan de salud le hará preguntas cuando se inscriba en KanCare. Esto ayuda a saber que cuidado necesita. Su plan de salud debe coordinar sus servicios. Ellos le harán saber a quién contactar para ayudar con esto. Su plan de salud debe coordinar sus servicios:

- Cuando sus arreglos cambien, como al irse a casa después de una estancia en el hospital;
- Si cambia de plan de salud;
- Si cambia de Cargo-Por-Servicio de Medicaid a Medicaid de KanCare;
- Con sus proveedores de apoyo comunitario y social.

De manera en que sus necesidades cambien, su plan de salud debe asegurarse que su cuidado continúe. Esto es hecho al:

- Permitirle que obtener cuidado de proveedores que no estén en la red por un periodo de tiempo;
- Conectarlo con proveedores dentro de la red del plan;
- Coordinándose con proveedores, el Estado, u otros planes de salud sirviéndole a usted.

Puede ser que su plan de salud necesite compartir parte de su información con proveedores, el estado u otros planes de salud sirviéndole a usted. Esto puede incluir información de riesgo de salud o archivos médicos. Su información solo será compartida cuando haya necesidad de manejar sus servicios. Su información será compartida de manera que su privacidad este protegida.

## Como hago un cambio a mi plan de salud?

*Si gusta usar el internet pero no tiene computadora, trate ir a su biblioteca pública, lugar de alabanza o escuela de su sección.*

### **PASO 1**

Vea la Forma de Inscripción en el paquete. Nombra a los miembros de su hogar quienes están inscritos. Le dice quién puede cambiar su plan de salud y el último día en el cual el cambio puede ser hecho.

### **PASO 2**

Vea los Aspectos Culminantes Del Plan de Salud. Pregunte a los planes o cheque sus páginas de internet para proveedores en su red. Usted encontrara doctores, hospitales, farmacias, y otros proveedores que use. Esto incluye servicios de envejecimiento y discapacidad y salud mental o abuso de sustancia.

#### **Aetna Better Health**

1-855-221-5656

[www.aetnabetterhealth.com/kansas](http://www.aetnabetterhealth.com/kansas)

#### **Sunflower Health Plan**

1-877-644-4623

[www.sunflowerhealthplan.com](http://www.sunflowerhealthplan.com)

#### **UnitedHealthcare Community Plan**

1-877-542-9238

[www.uhccommunityplan.com](http://www.uhccommunityplan.com)

### **PASO 3**

Usted puede cambiar su plan al seleccionar una de las tres opciones abajo:

**Opción 1** – Inscribirse por internet en:

<https://www.kmap-state-ks.us/hcp/member>.

**Opción 2** – Llene la Forma de Inscripción y regrésela en el sobre incluido antes de la fecha de plazo.

**Opción 3** – Llame al Centro de Inscripción al 1-866-305-5147 de 7:30 a.m. a 5:30 p.m., Lunes a Viernes (TDD/TTY 1-800-766-3777).

## Qué pasa si no estoy contento con mi cuidado de salud?

### Apelaciones (cont.)

- La apelación será revisada dentro de 30 días de calendario a menos de que más tiempo sea necesario. Usted o el plan de salud pueden pedir 14 días de calendario adicionales para revisar la apelación. Si el plan pide más tiempo, usted será notificado del retraso. Usted puede obtener una revisión de su apelación más rápido. Llame a su plan de salud para más información.

### Audiencias Justas del Estado

Una audiencia justa del estado es una junta formal donde una persona imparcial (alguien que no conozca) de la Oficina Administrativa de Audiencias (OAH) escucha todos los hechos y después toma una decisión basada en la ley.

- Si no está feliz con la decisión tomada en su apelación, usted o alguien actuando en su nombre puede solicitar una audiencia justa del estado. Tiene que ser hecha por escrito y enviada por correo o fax.

**Office of Administrative  
Hearings  
1020 S. Kansas Ave.  
Topeka, KS 66612-1327  
Fax: 785-296-4848**

- La carta o fax tiene que ser recibida por la OAH dentro de 123 días de calendario de la fecha del Aviso.
- Usted puede obtener una audiencia justa del estado más rápido. Llame a su plan de salud para más información.
- Usted debe solicitar una apelación a su plan de salud antes de que pueda solicitar una audiencia justa del estado con la oficina Administrativa de Audiencias.

## Cuáles son mis derechos y responsabilidades?

### En KanCare, usted tiene el derecho a

- Ser tratado con respeto.
- Recibir información acerca de los beneficios de KanCare.
- Elegir su proveedor de salud primario dentro de su plan.
- Tomar decisiones acerca de su cuidado de salud.
- Tener acceso a asesoramiento médico de su proveedor, en persona y por teléfono, 24 horas al día, 7 días a la semana.
- Una segunda opinión.
- Expresar sus preocupaciones acerca de sus proveedores o servicios.
- Apelar denegación del programa.
- Revisar archivos usados para denegaciones del programa.
- Solicitar una queja si no está contento con su cuidado.
- Preguntar si un servicio está cubierto antes de recibirlo al preguntarle a su proveedor o al llamar a su plan de salud.

### En KanCare, usted tiene la responsabilidad de:

- Revisar el paquete de inscripción de KanCare. Tiene hasta la fecha en que el Periodo de Elección Termina en la Forma de Inscripción para cambiar de plan. Si decide no cambiar para esa fecha, la próxima vez que usted podrá cambiar de plan será dentro de su Periodo de Inscripción Anual.
- Elegir su proveedor primario dentro del plan disponible.
- Llamar a su proveedor para cualquier problema médico.
- Ir a su proveedor primario para cuidado preventivo.
- Leer toda la información dada en sus beneficios médicos.

## Cuáles son mis derechos y responsabilidades?

### En KanCare, usted tiene la responsabilidad de (cont.):

- Hacer y mantener. Si no puede mantener su cita, llame y cancele.
- Seguir el asesoramiento de sus proveedores.
- Pagar por servicios que no son cubiertos por KanCare.
- Demostrar respeto a sus proveedores.
- Usar servicios adecuadamente. Ejemplo: Use la sala de emergencias solo cuando crea que tenga una verdadera emergencia.
- Decirle a su proveedor acerca de otro seguro médico que tenga, incluyendo a Medicare

## Qué pasa si no estoy contento con mi cuidado de salud?

### Quejas

Una queja es una expresión de di satisfacción sobre cualquier cosa aparte de una determinación adversa de beneficio. Usted puede presentar una queja en cualquier momento. Llame o escriba a uno de los centros de servicio al cliente abajo y pida presentar una queja. El personal de servicio al cliente le ayudara con su queja.

<b>Aetna Better Health</b>	<b>1-855-221-5656</b>
<b>Sunflower Health Plan</b>	<b>1-877-644-4623</b>
<b>UnitedHealthcare</b>	<b>1-877-542-9238</b>
<b>Community Plan</b>	

## Qué pasa si no estoy contento con mi cuidado de salud?

### Apelaciones

Una apelación es una petición para revisar cualquier determinación adversa de beneficio nombrada abajo. Usted puede apelar:

- La negación de aprobación para los servicios o una aprobación limitada de servicio, incluyendo el tipo o nivel de servicio;
  - La reducción, suspensión, o término de un servicio que ha estado recibiendo;
  - La negación, entera o parcial, de pago por un servicio;
  - El fracaso de parte del plan a actuar dentro del tiempo requerido para un servicio.
  - El fracaso de parte del plan de resolver quejas o apelaciones dentro de los tiempos requeridos;
  - La negación de poder pedir que se discuta algo que decimos que usted debe.
- Usted recibirá una Notificación en el correo explicándole la determinación adversa de beneficio.
  - Para solicitar una apelación: Usted o alguien actuando en su nombre puede pedir una apelación.
  - Usted puede solicitar una apelación verbalmente o por escrito. El servicio al cliente también le puede ayudar con una apelación
  - Usted debe solicitar una apelación dentro de 63 días de calendario de la fecha de la Notificación.